

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

À
Central de Licitações
Rua Coronel Oscar Jost, nº 1551
Município de Santa Cruz do Sul – RS

Através do presente, vimos solicitar o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro dos preços contratados com o Município de Santa Cruz do Sul – RS, conforme abaixo especificado:

01 – IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (licitante vencedor):		
Razão/denominação social:		
CNPJ n.º		
Endereço (Rua, Avenida, etc):	Número:	
Complemento (Sala, andar, etc):	Bairro:	CEP:
Cidade:	Estado:	
Telefone(s):	E-mail:	

02 – OBJETO DO RESTABELECIMENTO:
Pregão nº: ___/20__
Vigência da Ata de Registro de Preços: ___/___/20__ a ___/___/20__

03 – FUNDAMENTOS DA SOLICITAÇÃO (OBRIGATÓRIO):
Justificar pormenorizadamente os motivos do desequilíbrio contratual: a) descrever o(s) fundamento(s) do requerimento, com indicação da elevação dos encargos para o contratado (especificar para cada um dos lotes, se for o caso); b) Anexar documento às alegações da letra "a": Planilha de Custos/Tabelas/Notas fiscais do fornecedor referentes ao período da licitação (expedidos no máximo nos 60 dias anteriores à data de abertura) e referentes ao período do pedido (não superior a 60 dias da protocolização do pedido).
* Complementar com todos os documentos que comprovem a variação e elevações suportadas pelo requerente, <u>fatos supervenientes e extraordinários ou de consequências incalculáveis</u> : índices oficiais de variação do preço do objeto licitado, referências legislativas quanto aos encargos supervenientes/majoração de tributos suportados pela empresa e que influenciam diretamente no preço de venda, etc.

- TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO, COM TODAS AS COMPROVAÇÕES NECESSÁRIAS.



MUNICÍPIO DE
SANTA CRUZ DO SUL

04 – DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) E/OU SERVIÇO(S) E VALORES:				
Lote nº	Descritivo	Valor Original Registrado	Valor Requerido a Título de Reequilíbrio	Indicação do % de Aumento
xxx	xxx	R\$ xxx	R\$ xxx	xxx (%)

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

_____, de _____ de 20__.

**Nome Legível e assinatura do
Representante Legal da Empresa
Carimbo com CNPJ**

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

***O PEDIDO DEVERÁ SER ENTREGUE E PROTOCOLADO JUNTO À CENTRAL DE LICITAÇÕES DO MUNICÍPIO, E SOMENTE SURTIRÁ EFEITOS APÓS O PROTOCOLO (SERÃO ACEITOS PEDIDOS ENCAMINHADOS VIA E-MAIL, somente PARA O E-MAIL rp@santacruz.rs.gov.br).**



Caso não receba retorno com número de protocolo, CABE A EMPRESA CERTIFICAR-SE de que a solicitação foi recebida.

*** SERÃO INDEFERIDOS OS PEDIDOS DE REEQUILÍBRIO QUE NÃO RESPEITAREM O PRAZO MÍNIMO DE VALIDADE DAS PROPOSTAS (60 DIAS CONTADOS DA DATA DA ABERTURA DA LICITAÇÃO).**